



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Características clínicas y epidemiológicas de la
hemorragia digestiva alta en el Hospital Militar
Central en el periodo enero 2010 – diciembre 2011”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Medicina de Emergencias y
Desastres

AUTOR

Fredi ÁLVAREZ CUSI

ASESOR

Dr. Edgar CANO POLO

Lima, Perú

2013

RESUMEN

AUTOR: Dr. Fredi Álvarez Cusi

ASESOR: Dr. Edgar Cano Polo

Objetivos: Determinar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con hemorragia digestiva alta en el Hospital Militar Central en el periodo comprendido de Enero del 2010 a Diciembre del 2011.

Material y métodos: La muestra estuvo constituida por 145 pacientes con diagnóstico de hemorragia digestiva alta que recibieron tratamiento en el servicio de Emergencia del Hospital Militar Central durante el periodo que corresponde al estudio. Los datos obtenidos durante la investigación, por medio de la ficha de recolección de datos, elaborada para los fines de la investigación se ordenaron y procesaron.

Resultados: la media de la edad fue de 72.6+/-16.6 años siendo la mínima edad de 20 y la máxima de 95 años. El 80% de los pacientes fueron del sexo masculino, y el 20% del sexo femenino. El 78% de los pacientes fueron empleados, el 13.1% fueron amas de casa y el antecedente de importancia más frecuente fue la hipertensión arterial. La manifestación clínica de más frecuencia fue la melena (57.9%), seguido de melena y hematemesis (31%). En cuanto al grado de severidad encontramos una mayor frecuencia de anemia moderada en el 51.7% de los casos. En relación al estado hemodinámico hubo una mayor frecuencia de pacientes estables en el 89%. El 69.7% de los casos requirieron transfusiones sanguíneas. El tipo de tratamiento definitivo de mayor frecuencia fue el tratamiento médico en el 97.2% de los casos. No hubo ningún caso de mortalidad. La localización de mayor frecuencia de la hemorragia digestiva fue el estómago en el 67.6% de los casos. El diagnóstico etiológico por endoscopia de mayor frecuencia fue la úlcera péptica gástrica (37.9%), seguido de lesiones aguda de la mucosa gástrica (29%). En cuanto a la clasificación endoscópica según Forrest se encontró una mayor frecuencia de III en el 38.6% de los casos.

Conclusiones: Se evidencio en mayor frecuencia a pacientes de la tercera edad, del sexo masculino. La manifestación clínica de más frecuencia fue la melena, seguido de melena y hematemesis. Hubo una mayor frecuencia de anemia moderada. En relación al estado hemodinámico hubo una mayor frecuencia de pacientes estables. La mayoría no requirió transfusión. El tipo de tratamiento definitivo de mayor frecuencia fue el tratamiento médico. No hubo ningún caso de mortalidad. La localización de mayor

frecuencia de la hemorragia digestiva fue el estómago. El diagnóstico etiológico por endoscopia de mayor frecuencia fue la úlcera péptica gástrica, seguido de lesiones agudas de la mucosa gástrica. En cuanto a la clasificación endoscópica según Forrest se encontró una mayor frecuencia de III.

Palabras clave: hemorragia digestiva alta, clínica, epidemiología, endoscopia.